参加希望業者様

支出負担行為担当官 岩手県警察会計担当官

見積合わせ通知書

みだしのことについて、下記のとおり見積合わせを実施するので、参加を希望する場合は見積書を提出してください。

記

品名·規格·数量等

血行 枕俗 数里守		
品目	規格	数量
HOUSING,ION MAX M2 W/LEMO SKT 70005-60370	サーモフィッシャーサイエンティフィック社製 (プローフ`除く)	1式
【摘 要】 同等品不可。		•

- ·対象機種:型式LTQ21997_16230375
- ・新品に限る

納品場所	科学捜査研究所 〒 020-0023 岩手県盛岡市内丸3番40号 盛岡東警察署 8階	
納入期限	令和 7 年 12 月 24 日 (水)	

11-2-01

2 見積書提出期限

令和 7 年 12 月 3 日 (水) 正午まで **※郵送可だが、必着のこと。**

3 見積書提出先

〒020-8540 岩手県盛岡市内丸8番10号 岩手県警察本部 4階 会計課 調度係

- 4 見積書記載要領
 - (1) 見積書の日付は、作成日としてください。
 - (2) 宛名については「支出負担行為担当官 岩手県警察会計担当官」としてください。
 - (3) 消費税を記載してください。
 - (4) 金額に1円未満の端数が出た場合は、切り捨てにしてください。
- 5 その他
 - (1) 支店長名、営業所長名等で見積書を提出する場合は、委任状の提出もお願いします。 (委任状の宛名も「**支出負担行為担当官 岩手県警察会計担当官**」としてください。)
 - (2) 発注する場合のみ、FAXにて連絡しますのでご了承願います。

担当: 岩手県警察本部 科学捜査研究所

庶務係 TEL 019-653-0110